



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

Sorocaba, 23 de abril de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
5859/2024
Requerimento nº 893/2024

Autoria: Prof. Salatiel Hergesel

Ementa: Requer esclarecimentos quanto a relação de servidores públicos municipais de Sorocaba, no âmbito da administração direta e indireta.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300390037003900350036003A005400, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300390037003900350036003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 23/04/2024 11:16

Checksum: **547BE09229C77026C9CB1FD3310CFB30A368EEC30AE7714385C25397FE5A7A97**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300390037003900350036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.